



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR EN  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA,  
2016.**

Proyecto de investigación previo a la  
titulación de Licenciada en Enfermería.

**AUTORES:**

Gabriela Lorena Sangurima Sangurima

CI: 0106086663

Shirley Verónica Velasco Aguiar

CI: 0941309916

**DIRECTORA:**

Magister. Adriana Elizabeth Verdugo Sánchez

CI: 0300819257

**CUENCA-ECUADOR**

**2017**



## RESUMEN

**ANTECEDENTES:** En Ecuador el 6,5 % de la población es adulta mayor, considerándolos vulnerables, pero tienen capacidades que pueden desarrollar de manera normal, entre ellas la sexualidad.

El modelo del acto sexual como se practicaba en la juventud, no es aplicable tal cual a la vejez, en la que cobra mayor importancia la cercanía y la intimidad.

**OBJETIVO GENERAL:** Identificar la percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cuenca, 2016.

**METODOLOGÍA:** El tipo de estudio de la investigación fue cualitativo descriptivo con un diseño analítico, obteniendo una respuesta a las preguntas planteadas y elaborando conceptos, teorías y realidades. Para el plan de recolección de datos se utilizó las entrevistas a profundidad y se diseñó una entrevista semiestructurada para recolectar la información requerida. Para registrar la información se utilizó una grabadora y se tomó en cuenta gestos, emociones y dudas de los participantes. Las entrevistas a profundidad (lenguaje hablado y visual) fueron transcritas a texto utilizando un procesador de palabras como es Word, para un análisis posterior a través del programa Atlas ti. Se buscó que la transcripción sea lo más cercana a la realidad expresada por el participante, no se agregó u omitió características esenciales.

**USO DE RESULTADOS:** Los resultados de la investigación nos sirvieron para identificar los sesgos del estudiante de enfermería frente a la sexualidad del adulto mayor y mejorar a futuro su formación profesional convirtiéndolo en un profesional de calidad.

**Palabras claves:** PERCEPCIÓN, SEXUALIDAD, ADULTO MAYOR, ESTUDIANTES, ENFERMERÍA.



## ABSTRAC

**BACKGROUND:** In Ecuador 6.5% of the adult population is greater, considering them vulnerable, but they have capabilities that can develop normally, including sexuality.

The model of the sexual act as practiced in youth, is not applicable as it is old age, which becomes more important the closeness and intimacy.

**GENERAL OBJECTIVE:** To identify the perception of sexuality of the elderly in nursing students at the University of Cuenca, 2016.

**METHODOLOGY:** The type of study was descriptive qualitative research with an analytical design, obtaining a response to questions and developing concepts, theories and realities. Plan for data collection depth interviews was used and a semi-structured interview was designed to collect the required information. To record information recorder was used and took into account gestures, emotions and concerns of the participants. Depth interviews (spoken and visual) were transcribed to text using a word processor such as Word, for further analysis through the Atlas you program. The intention was that the transcript is as close to reality expressed by the participant, he was not added or omitted essential characteristics.

**USE OF RESULTS:** The results of research helped us to identify nursing student biases against sexuality of the elderly and improve their professional training future making it a professional quality.

**Keywords:** PERCEPTION, SEXUALITY, ELDERLY, STUDENTS, NURSING.



## Contenido

RESUMEN .....	2
ABSTRAC.....	3
CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL...	6
CLAUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL.....	8
AGRADECIMIENTO .....	10
DEDICATORIA .....	11
DEDICATORIA .....	12
CAPÍTULO I .....	14
<b>1.1 INTRODUCCIÓN</b> .....	14
<b>1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	15
<b>1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	16
<b>1.4 JUSTIFICACIÓN</b> .....	17
CAPÍTULO II .....	19
<b>2. FUNDAMENTO TEÓRICO</b> .....	19
<b>2.1 MARCO REFERENCIAL</b> .....	19
<b>2.2 MARCO CONCEPTUAL</b> .....	25
<b>2.3 MARCO INSTITUCIONAL</b> .....	25
CAPÍTULO III .....	27
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	27
<b>3.1 OBJETIVO GENERAL</b> .....	27
<b>3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> .....	27
CAPÍTULO IV .....	29
<b>4. DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	29
<b>4.1 TIPO DE ESTUDIO</b> .....	29
<b>4.2 POBLACIÓN/UNIVERSO</b> .....	29
<b>4.3 MUESTRA</b> .....	29
<b>4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b> .....	30
<b>4.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b> .....	30
<b>4.6 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	30
<b>4.7 PLAN DE ANÁLISIS</b> .....	31
<b>4.8 ASPECTOS ÉTICOS</b> .....	32
<b>4.9 CATEGORÍAS</b> .....	32
CAPÍTULO V .....	38
<b>5. ANÁLISIS DE RESULTADOS</b> .....	38
CAPÍTULO VI .....	51



<b>6. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>51</b>
CAPÍTULO VII .....	55
7.1 CONCLUSIONES.....	55
7.2 RECOMENDACIONES.....	56
CAPÍTULO VIII .....	58
<b>8.1 CRONOGRAMA.....</b>	<b>58</b>
<b>8.2.1 RECURSOS HUMANOS.....</b>	<b>59</b>
<b>8.2.2 RECURSOS MATERIALES.....</b>	<b>59</b>
CAPÍTULO IX .....	61
9. BIBLIOGRAFÍA .....	61
CAPÍTULO X .....	64
10. ANEXOS .....	64
<b>10.1 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....</b>	<b>64</b>
<b>10.2 GUIA DE ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD .....</b>	<b>66</b>



Shirley Verónica Velasco Aguiar en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, 2016”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 20 de junio del 2017

Shirley Verónica Velasco Aguiar

C.I: 0941309916



Cláusula de Licencia y Autorización para Publicación en el Repositorio Institucional

Gabriela Lorena Sangurima Sangurima en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, 2016”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 20 de junio del 2017

Gabriela Lorena Sangurima Sangurima

CI: 0106086663



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Shirley Verónica Velasco Aguiar, autora del Trabajo de Titulación “PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 20 de junio del 2017

---

Shirley Verónica Velasco Aguiar

C.I: 0941309916





CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Gabriela Lorena Sangurima Sangurima, autora del Trabajo de Titulación “PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 20 de junio del 2017

Gabriela Lorena Sangurima Sangurima

CI: 0106086663



## AGRADECIMIENTO

Agradecemos primeramente a Dios, por habernos permitido realizar un sueño, como el de todo estudiante que se propone alcanzar, llegar a culminar su formación profesional. Luego a la Magister Adriana Verdugo Sánchez por habernos considerado como amigos y no como estudiantes, ofrecernos su tiempo, sus valiosos conocimientos para el desarrollo de esta tesis y por darnos aliento y esperanzas en los momentos difíciles de nuestra formación profesional y personal y finalmente agradecemos al personal docente y administrativo de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, por la formación no solo científica y profesional, sino también humana que nos supieron brindar.

***Shirley y Gabriela***



## DEDICATORIA

Dedico esta tesis principalmente a mis padres y hermanos por el apoyo y la confianza recibida por parte de ellos durante mi formación profesional, porque han permitido nacer en mí, los principios morales, éticos y lo más importante la responsabilidad como persona ante la sociedad, por eso y muchas experiencias maravillosas agradezco de todo corazón.

***Gabriela Sangurima S.***



## DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios por haberme dado la vida, darme las fuerzas para seguir adelante y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres quienes me dieron educación, apoyo emocional y consejos. A mis compañeros de estudio, a mis maestros y amigos, quienes sin su ayuda nunca hubiera podido hacer esta tesis. A todos ellos se los agradezco desde el fondo de mi alma.

***Shirley Velasco A.***



# CAPÍTULO I



## CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es una etapa de la vida, la cual trae consigo varios cambios a nivel físico y hormonal. En Ecuador el 6,5 % de la población es adulta mayor, a este grupo se lo considera vulnerable, inactivo y falto de capacidades para su desempeño diario, pero esto no es más un prejuicio, sin embargo, ellos aún tienen muchas capacidades que pueden desarrollar de manera normal, entre ellas la sexualidad (1).

Orihuela de Cal y Cols, afirma que el sexo no tiene edad, que es una dimensión humana que abarca todo nuestro ser y que esta va a desaparecer solo con la muerte (2). Sin embargo, en la actualidad vivimos en una sociedad poco evolucionada en temas referentes al adulto mayor, creando mitos entorno a su sexualidad; clasificándolo como una persona asexual. Al ser el estudiante de enfermería parte de la sociedad, estos mitos influyen en su futuro desarrollo como profesional, llevándoles a cometer errores durante la valoración del paciente, excluyendo la sexualidad como patrón funcional y enfocándose solo en la patología que precisa en el momento de la consulta.

El presente estudio se enfocó en la percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la universidad de cuenca, mediante la identificación de los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación, las experiencias en la valoración de la sexualidad del adulto mayor durante el desarrollo de sus prácticas y los estereotipos que tiene el estudiante de enfermería de la sexualidad del adulto mayor.

Este estudio tuvo como finalidad identificar los obstáculos en relación a conocimientos, experiencias y estereotipos que tiene el estudiante de enfermería en relación a la sexualidad del adulto mayor y de esta manera contribuir a mejorar la formación del estudiante para que a futuro sea un profesional que brinde una atención integral que contribuya al envejecimiento activo de la población adulto mayor.

## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la esperanza de vida al nacer ha aumentado en relación a la tasa de fecundidad proyectándose según el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos) que para el 2030 tendremos una población mayormente envejecida, pues cada mujer tendrá menos de 2 hijos. La esperanza de vida al nacer según el INEC también ha sufrido grandes cambios en relación a los años anteriores, para el 2010 la esperanza de vida al nacer fue de 77,8 años para las mujeres y 72,2 años para los hombres, considerando un promedio de 75 años. Entre los periodos 2020-2030 el INEC nos proyecta una esperanza de vida al nacer de 81,1 años para las mujeres y 74,5 años para los hombres. La última proyección del INEC es para el año 2050 en la que la esperanza de vida al nacer será de 83,5 años para las mujeres y 77,6 años para los hombres, tomando como promedio la esperanza de vida al nacer de 80,5 años en el país (3)

Siendo Ecuador un país en vías de desarrollo que ha implementado programas dirigidos al adulto mayor, con la finalidad de promocionar la salud y prevenir enfermedades, no podemos dejar excluida la parte sexual de este grupo vulnerable que se está convirtiendo en una población mayoritaria no solo a nivel nacional sino mundial.

La enfermería familiar y comunitaria tiene como una de sus áreas de trabajo la atención a la salud sexual, reproductiva y de género. En esta, se desarrolla varias actividades profesionales dirigidas a la población adulta mayor como son: promover la salud sexual en hombres y mujeres; intervenir en programas de atención a la salud sexual en poblaciones con necesidades especiales como discapacitados y personas en riesgo de exclusión social, promover la salud de la mujer y el hombre en sus etapas climatéricas y potenciar la prevención y detección precoz del cáncer genital masculino, femenino y el de mama (4). Pero estos programas no se ven implementados en la población adulta mayor, más bien están enfocados en los adolescentes y adultos jóvenes.



El paciente adulto mayor que generalmente acude a controles médicos se lo clasifica como un paciente pluripatológico y polimedicado, iniciando desde esa clasificación la creencia de que es una persona que no tiene ningún tipo de actividad sexual. La enfermera para realizar una correcta anamnesis tiene a su disposición varias herramientas, una de las más importantes y que es usada a nivel mundial son los patrones funciones de la Salud de Gordon, los cuales están agrupados en 11 patrones biopsicosociales que son un instrumento de valoración (1). Entre los 11 patrones funcionales de la salud de Gordon tenemos el patrón de sexualidad identificado con el número 9, en el cual encontramos diversas preguntas que nos permiten evaluar factores importantes relacionados con la salud sexual de los individuos. Sin embargo, esta valoración se ve truncada por barreras sociales y culturales tanto por parte del paciente como del profesional de enfermería en el caso del adulto mayor.

Una pobre o nula valoración de la sexualidad por parte profesional de enfermería y una incorrecta o escasa recepción de información del paciente adulto mayor acerca de su sexualidad incrementa en la sociedad la visión poco evolucionada acerca de la sexualidad en el adulto mayor, clasificándolo como una persona “no activa sexualmente” y llevando a la sociedad a considerar a la sexualidad como sinónimo de reproducción.

### 1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la universidad de cuenca, 2016?



## 1.4 JUSTIFICACIÓN

Al ser el adulto mayor una población que crece a pasos agigantados y que se convertirá en el centro de la sociedad, el presente estudio beneficia a futuro a este ente social, a recibir una atención integral en los servicios de salud por parte del futuro profesional de enfermería, el cual debe considerar al adulto mayor como un individuo en el que la sexualidad se encuentra presente desde el momento que nace hasta que muere y no como una persona “no activa sexualmente” creencia que la sociedad la considera como una verdad en este grupo vulnerable. Esta creencia se aferra generación tras generación influenciando directamente en la calidad de vida del individuo, aislándolo de la sociedad activa y prejuiciosa en el ámbito sexual.

La presente investigación nos permitirá identificar los sesgos que tiene el estudiante de enfermería en cuanto a la sexualidad del adulto mayor, para así brindarle la importancia requerida y que contribuya a enriquecer conocimientos, habilidades y destrezas que nos permitan ejercer nuestro rol de enfermeras/os a futuro, ganando así la satisfacción de ser profesionales de calidad.

Los beneficios que aportará en lo personal este proyecto serán incrementar el nivel de conocimiento en investigación, pero sobre todo, adquirir más destrezas, habilidades y conocimientos en la práctica para mejorar la atención del usuario adulto mayor, fomentando en los programas que brinda el ministerio de salud una participación activa del profesional de enfermería que contribuya a mejorar la atención en el adulto mayor en el ámbito sexual.



# CAPÍTULO II



## CAPÍTULO II

### 2. FUNDAMENTO TEÓRICO

#### 2.1 MARCO REFERENCIAL

El primer proceso cognoscitivo, por el cual los sujetos captan la información del entorno es la percepción, que le permite al individuo formar una representación de la realidad. La percepción incluye la interpretación de sensaciones, acciones, juicios, reacciones, interacciones y respuestas, dándoles un significado y organización de una realidad. De allí que algunos adultos mayores manifiestan que “la vejez empieza cuando uno comienza a sentirse viejo”. Este proceso resulta fundamental, pues tratamos y nos comportamos con los de-más no tanto en función de cómo son realmente, sino cómo los percibimos.

Algunas de las percepciones negativas más comunes respecto a la sexualidad en la persona mayor, se refieren a aspectos como: una menor actividad sexual a medida que avanza la edad, la falta de deseo, atractivo y actividad sexual en las personas mayores, la asociación del sexo con la reproducción, así como la negación del deseo sexual a la mujer mayor, ocasionando que muchas mujeres realmente asuman la idea de que al terminar su función reproductora, se termina también su función sexual.

En los adultos mayores la sexualidad está en una constante interacción con los sentimientos de confianza, correspondencia y amor. El amor es más auténtico, comprometido, profundo y tolerante y menos compulsivo. El adulto mayor busca cuidar del otro y estar en sintonía con su pareja.

La sexualidad en los adultos mayores se expresa con manifestaciones de cariño como son abrazar, besar, manifestar deseos de tener una pareja, pero la sociedad a estas manifestaciones la ven como actos ridículos creando estereotipos alrededor de este tema. Entre los estereotipos más frecuentes en la sociedad se puede mencionar: no existe sexualidad en esta



etapa de la vida, desinterés por la sexualidad y las manifestaciones sexuales equivalen a desorientaciones o perversiones.

Los adultos mayores son seres integrales con conocimientos y experiencias adquiridas mediante una educación sexual informal y más conservadora, pero es importante reconocer que son capaces de desarrollar nuevos aprendizajes.

Estudios realizados en distrito de Nou Barris-Barcelona, con el objetivo de valorar la influencia de los factores psicosociales en la percepción del adulto mayor en relación a su sexualidad, tuvo como resultado que si las personas se sienten más satisfechas con su imagen corporal y estado de salud, aumentan sus relaciones sexuales en frecuencia (2).

“La sexualidad es el conjunto de estructuras anatómicas, fisiológicas, comportamentales y socioculturales que permiten el ejercicio de la función sexual humana. Esta abarca nuestros sentimientos, nuestra conducta en general y sexual, la manera de expresarnos y relacionarnos con los demás. En definitiva la forma de vivir como hombres y mujeres” (3)

La sexualidad está basada en el sexo, incluye al género, la orientación sexual, la vinculación afectiva, el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones (4)

Katherine Whitlock define a la sexualidad como “parte del ser humano, parte de todas nuestras vidas, seamos o no sexualmente activos, a los 5 o a los 50 años de edad, para quienes tienen contacto sexual a diario, para los que no tienen relaciones sexuales por el momento o para quienes nunca han tenido relaciones sexuales, y es que la sexualidad estará siempre presente en nosotros” (5)

La sexualidad se encuentra presente desde que el ser humano nace hasta que muere y no solo se refiere al acto coital sino que está relacionado con la parte afectiva, emocional y sentimental del ser humano influenciado por factores como la lealtad, la atracción tanto física como actitudinal y la pasión.

El deseo y la posibilidad de tener una sexualidad activa no desaparece por el simple hecho que uno envejezca, esta solo se modifica.

En la actualidad la atención del adulto mayor ha conseguido logros evidentes, sin embargo en lo que se refiere a la parte sexual de este grupo vulnerable, sigue persistiendo una actitud retrógrada la cual rechaza, se burla o simplemente desconoce la existencia de una sexualidad activa en el adulto mayor.

Según Pérez Martínez, en su artículo “Sexualidad humana”, al abordar la sexualidad es obligado mencionar sus 3 componentes básicos: el biológico o sexo biológico del individuo que anatomofisiológicamente lo representará toda su vida; el psicológico, el cual surge gracias al proceso de interpretación del yo; y finalmente el social. Los 3 interactúan a lo largo de toda la existencia humana, y de esta misma manera repercutirán sobre las diversas etapas de nuestro ciclo vital.(6)

Se define como Salud Sexual Geriátrica a "la expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor, compartir placer, con o sin coito"(7)

En la sociedad actual prevalece un escaso conocimiento acerca de la sexualidad del adulto mayor, incluso por parte de los profesionales de la salud cuyos conceptos erróneos se manifiestan incluso en las historias clínicas en los cuales no se evidencia ningún dato acerca de la actividad sexual del adulto mayor considerándolos personas “inactivas sexualmente”. (8).

La sexualidad en la vejez busca la optimización de la calidad de la relación, más que la cantidad, la misma que se ve integrada por factores como intimidad, pensamientos, sentimientos, valores, afinidades e intereses. El proceso del envejecimiento es la única etapa de la vida que no nos conduce a otro ciclo de vida y que es considerado la etapa más dramática de la existencia ya que es una etapa de pérdidas y temores.



Occhipinti, en su artículo “La función sexual en la vejez”, menciona que un individuo que ha vivido su sexualidad en su juventud y adultez en forma satisfactoria no debería cambiar como consecuencia de haber llegado a cierta edad cronológica.(9)

Llanes Betancourt, en su estudio “La sexualidad en el adulto mayor”, define que la sexualidad en el anciano debe considerarse en una forma amplia e integral, incluyendo en ella tanto componentes físicos como emocionales. Por ello, se acepta como normal en el anciano ciertas modificaciones en el patrón sexual considerado como estándar si se relaciona con el adulto joven; estas serían: disminución del número de coitos y el aumento proporcional de otras actividades sexuales como las aproximaciones físicas, caricias, ratos de intimidad emocional, de complicidad, relaciones de compañía o masturbaciones.(10)

En la vejez existe mayor experiencia sexual, mayor entendimiento en la interacción con la pareja, mayor ternura y sabiduría. Como en esta etapa de la vida se agudiza el criterio de la realidad, se toma mayor conciencia de lo que puede y no puede hacerse con el sexo, el erotismo está vigorizado en comparación con el acto sexual propiamente dicho, con una mayor consolidación de la pareja.(11)

Por su parte, Esguerra Velandia Irene (2007), afirma que si los órganos sexuales se ven privados de estrógenos, conlleva a una atrofia de los mismos, con lo que afecta a estructuras internas como el útero, pelvis, vagina y externas como la vulva. Por consiguiente esta atrofia en la vagina y vulva tiene una enorme repercusión en la sexualidad de la mujer (12).

También Esguerra Velandia Irene, menciona que la vulvovaginitis atrófica trae consigo cambios en la vagina, presentándose acortamiento y falta de elasticidad, al mismo tiempo la mucosa vaginal pierde sus rigurosidades y presenta un aspecto pálido y delgado, encontrando zonas de irritación y sangrado. La vulva, los labios mayores y menores se adelgazan, produciéndose pérdida de elasticidad y estrechamiento del introito vulvar. Y como consecuencia la mujer va a presentar sequedad, picor en vagina y

labios, dolor durante la penetración, y va a ser más doloroso si no hay lubricación vaginal suficiente (12).

Llanes Betancourt en su artículo “Sexualidad en el adulto mayor”, afirma que en la mujer existen cambios del proceso de envejecimiento y estos están relacionados con los órganos sexuales y la sexualidad, tanto en el hombre como en la mujer. En la mujer se presenta disminución de estrógenos y progesterona, disminuyen los ovarios, las trompas de Falopio se hacen filiformes, el útero regresa a su tamaño prepuberal, Endometrio y mucosa del cuello uterino se atrofian, la vagina se hace más corta y menos elástica. Por otra parte en el hombre la función reproductora disminuye gradualmente, disminución de testosterona, La erección requiere más tiempo y suele ser menos firme (13).

Por su parte Martínez Jabaloyas J.M en su artículo dice que el varón no sufre una caída brusca de las hormonas sexuales como ocurre en la mujer, sino que las hormonas disminuyen gradualmente. Pero sostiene que la testosterona puede reducirse a la mitad desde los 30 años hasta los 80. Además menciona, que no solo existen cambios en los niveles de testosterona, sino también se han descrito cambios en la globulina transportadora de hormona sexual (SHBG), también hay cambios en las hormonas del eje hipotálamo-hipofisario, y en los andrógenos suprarrenales, especialmente el sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA) (14).

El adulto mayor es privado de su capacidad reproductiva, en el caso de la mujer en forma absoluta y en el varón en forma gradual; y relativa hace que el desempeño del sexo y su sexualidad esté basado en el erotismo, en su función erótica, encontrando placer en aquellas pequeñas cosas que en los adultos no se toman mucho en cuenta, como las caricias, besos, miradas de complicidad, un piropo, un abrazo, un alago puede influenciar grandemente en la felicidad de un adulto mayor. (15)

Si bien es cierto en las personas mayores ocurren cambios a nivel de órganos sexuales y hormonas, producto del proceso propio de envejecimiento, no quiere decir que ellos no tengan deseo sexual por su pareja. Luisa Álvarez Vásquez y colaboradores, en su artículo “Salud Sexual

y Envejecimiento” mencionan que un estudio se ha encontrado que alrededor del 30 % de las personas de ambos sexos, mayores de 65 años, conservan una actividad sexual regular y que en un alto porcentaje de individuos persiste el interés sexual, aunque el modelo del acto sexual como se práctica en la juventud, no es aplicable tal cual en la vejez, en la que cobra mayor importancia la cercanía y la intimidad corporal (16).

Por otro lado en un estudio realizado en el área de salud del policlínico comunitario docente Carlos J. Finlay, en donde se escogieron 90 adultos mayores de más de 60 años de edad, en cuales se les aplico una encuesta sobre su sexualidad de la cual se obtuvo que el 68,9% de los encuestados interpretó la necesidad sexual como algo natural mientras que el interés por la misma se mostró menor. Un 66% se expresó que mantiene una vida sexual activa pero que no tienen el disfrute pleno por la falta de privacidad. (17)

Un equilibrio entre la intimidad, la dignidad y los derechos del adulto mayor debe ser lo prioritario incluso en situaciones de discapacidad, ya que es un ser con la capacidad de sentir placer, que necesita tocar y ser tocados.

Por otro lado el adulto mayor al verse incapaz de vivir una vida sexual normal como lo era en su juventud, optan por recurrir a ciertos medicamentos que les ayuda a mejorar su capacidad sexual. Estos medicamentos van a actuar en el sistema nervioso central o a su vez directamente en la circulación, ayudando a obtener una erección, por lo que se podrá experimental del sexo de manera normal.

Pero es que la sexualidad desempeña un rol muy importante a lo largo de la vida, mientras se conserve un buen estado de salud no hay motivo para creer que con la edad se pierda el interés o la práctica sexual, aunque; a la sexualidad se la ha relacionado más con la juventud. La sexualidad en el adulto mayor ya no es la misma como lo fue en la juventud, ya no es importante la genitalidad sino es el amor, el sentirse querido, una caricia, compartir momentos con su pareja.

En conclusión a pesar de las limitaciones que pueden imponer en algunos aspectos, permiten la actividad y la satisfacción sexual en la vejez.





## 2.2 MARCO CONCEPTUAL

**Percepción:** primer proceso cognoscitivo que le permite al individuo, recibir, procesar e interpretar la información proveniente del exterior por medio de los sentidos. La percepción es la interpretación de las sensaciones, posee un carácter inferencial y constructivo.

**Sexualidad:** La sexualidad es un conjunto de condiciones, anatómicas, fisiológicas, psicológicas, emociones, sensaciones que caracterizan a cada sexo expresados a través de acciones, deseos, fantasías y pensamientos.

**Adulto mayor:** Persona mayor de 65 años en países desarrollados y de 60 años en países en vías de desarrollo, en los cuales hay cambios fisiológicos, psicológicos y emocionales.

**Estudiantes:** Individuo que se vincula con el aprendizaje y la búsqueda de nuevos conocimientos.

**Enfermería:** Cuidado integral que realiza un personal calificado a un individuo en el cual se encuentra deteriorado su estado de salud.

## 2.3 MARCO INSTITUCIONAL

Esta investigación se llevará cabo en la Universidad de Cuenca, en la Escuela de Enfermería situada en la Av. 12 de Abril y El Paraíso 3-52 junto al Hospital Vicente Corral Moscoso.



# CAPÍTULO

## III



## CAPÍTULO III

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

- Identificar la percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la universidad de cuenca, 2016.

#### 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación del estudiante de enfermería en relación a la sexualidad del adulto mayor.
- Analizar las experiencias que ha tenido el estudiante de enfermería en la valoración de la Sexualidad del adulto mayor.
- Determinar los estereotipos que tiene el estudiante de enfermería de la sexualidad del adulto mayor.



# CAPÍTULO IV



## CAPÍTULO IV

### 4. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 4.1 TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio de esta investigación fue el de cualitativo descriptivo, para obtener una respuesta a las preguntas planteadas, método que permitió obtener un perfil detallado de una situación. De igual forma el diseño fue cualitativo analítico con el propósito de elaborar conceptos, teorías, realidades, mediante un proceso reflexivo que entienda la realidad.

Se trabajó con la teoría fundamentada, ya que tiene como propósito de desarrollar teoría a partir de datos obtenidos y analizados; como una forma de pensar acerca de los datos adquiridos.

El método que se utilizó en los diez estudiantes es el de saturación de información, ya que se repitió la entrevista a los mismos grupos hasta que los argumentos se repitan o ya no haya nueva información que enriquezca la investigación.

#### 4.2 POBLACIÓN/UNIVERSO

Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca.

#### 4.3 MUESTRA

Se seleccionó a diez estudiantes 5 hombres y 5 mujeres, de tercero, quinto y séptimo ciclo de la Carrera de Enfermería, se utilizó un muestreo de avalancha o muestreo nominado, en bola de nieve. Ya que con este muestreo resulta más fácil establecer una relación de confianza con los participantes, y también permite acceder a personas difícil de identificar.

#### 4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Estudiantes que asisten con regularidad a la escuela de enfermería, y que se encuentran en tercero, quinto y séptimo ciclo de la carrera.

Estar dispuesto a firmar el consentimiento informado.

#### 4.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Estudiantes que no deseen participar en la investigación.

#### 4.6 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para las entrevistas a profundidad se utilizó una entrevista semiestructurada, que nos permitió guiar la entrevista y recolectar la información requerida.

Previo al inicio de la investigación y las entrevistas se realizaron varias entrevistas con los colaboradores afines a los investigadores para establecer o verificar tiempos, materiales e instrumentos, definir el orden de las entrevistas y revisar el lenguaje que va a ser utilizado y que este sea acorde al nivel educativo del participante.

Para registrar la información durante la entrevista se utilizó una grabadora y registro en papel, se tomó en cuenta gestos, emociones o dudas de los participantes decidiendo los investigadores la forma de registrarlo. Las entrevistas se realizaron en un ambiente cómodo, iluminado, sin ruido o posibilidad de interrupciones, priorizamos las jornadas diurnas. El tiempo de la entrevista a profundidad no fue mayor a una hora.

El número de entrevistas a profundidad, dependió de la saturación de la información, es decir, hasta que la información proporcionada por los participantes sea repetitiva y no proporcione más datos relevantes que enriquezcan la investigación. Se analizaron las entrevistas conforme estas se fueron realizando, para asegurarnos de que la investigación atravesó niveles más profundos del tema investigado, buscando captar los aspectos



más relevantes de la percepción del futuro profesional de enfermería de la Sexualidad en relación al adulto mayor.

Se realizó las siguientes actividades de una manera continua: delimitar el estudio a medida que se obtienen datos en las entrevistas, reformulación o eliminación de preguntas, validar ideas y considerar la inclusión de nuevos temas en la entrevista.

#### 4.7 PLAN DE ANÁLISIS

El análisis de los datos fue determinado por las características del problema y por las preguntas que originaron la investigación. Se documentó de forma diaria las entrevistas, las observaciones y la información secundaria (archivos y materiales escritos), se analizaron los datos y se los confrontaron para considerar las diferentes formas de clasificación.

Las entrevistas a profundidad (lenguaje hablado y visual) fueron transcritas a texto utilizando un procesador de palabras como es Word, de acuerdo al formato texto para el análisis posterior del mismo a través del programa Atlas ti. Se buscó que la transcripción fuera lo más cercana a la realidad expresada por el participante, sin agregar u omitir características esenciales.

En la transcripción se consideró lo siguiente: ¿Debe transcribirse todo independientemente o hay que seleccionar lo más relevante? ¿Qué información no verbal se va a registrar? ¿Se incluirán, risas, suspiros, interrupciones, pausas? ¿Qué hacer con los segmentos no audibles?

Para la fase de codificación o categorización inductiva, se fraccionó la información en categorías y subcategorías y se asignó un nombre o un código de acuerdo a: conocimientos adquiridos durante el proceso de formación, experiencias en la valoración de la sexualidad del adulto mayor y determinar los estereotipos que tuvo el estudiante de enfermería de la sexualidad del adulto mayor. Las entrevistas a profundidad mediante el audio, las encuestas, y otros documentos pueden ser revisados en cualquier momento para evaluar la validez de los datos.



#### 4.8 ASPECTOS ÉTICOS

Las consideraciones éticas de esta investigación fueron tomadas a partir del principio fundamental de preservar el bienestar y de evitar perjudicar en algún momento la integridad del participante, para lo cual fue utilizado como medio establecido para la realización de las entrevistas, el consentimiento informado el cual es considerado en la resolución nº 008430 de 1993, en la cual se establecen algunas condiciones sujetas a los aspectos éticos descritos en el decreto, donde las principales son el preservar la privacidad y mantener la intimidad de los estudiantes que participarán en esta investigación. En este mismo sentido cabe mencionar que a cada participante se le será leído, explicado y entregado su respectivo consentimiento informado.

#### 4.9 CATEGORÍAS



AMBITO TEMÁTICO	PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CATEGORÍAS	SUBCATEGORIAS
<b>SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR</b>	La percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería se excluye durante la valoración integral del paciente por los escasos conocimientos adquiridos tanto culturales y sociales tanto por parte del profesional como del usuario.	¿Cuál es la percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la universidad de cuenca?	Identificar la percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la universidad de cuenca, 2016.	Identificar los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación del estudiante de enfermería en relación a la sexualidad del adulto mayor.	Concepto de sexualidad	Concepciones teóricas de la sexualidad
				Analizar las experiencias que ha tenido el estudiante de enfermería en la valoración de la Sexualidad del adulto mayor.	Experiencias prácticas en la valoración de la sexualidad del adulto mayor	Cambios físicos y hormonales en relación a la sexualidad del adulto mayor.
						Instrumentos utilizados durante la valoración de la sexualidad del adulto mayor.
						Obstáculos del usuario y del estudiante durante la valoración de la sexualidad del adulto mayor.
				Determinar los estereotipos que tiene el estudiante de enfermería de la sexualidad del adulto mayor.	Normatividad	Prohibitividad
						Permisividad
					Comprensividad	Empatía
						Cultivo



OBJETIVOS	CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS	ESTAMENTOS	INSTRUMENTOS
Identificar los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación del estudiante de enfermería en relación a la sexualidad del adulto mayor.	<b>CATEGORIA A</b> Concepto de sexualidad	<b>SUBCATEGORIA A1</b> Concepciones teóricas de la sexualidad	Alumnos regulares de los terceros, quintos y séptimos ciclos de la Carrera de Enfermería.	Entrevista semiestructurada Revisión documental
		<b>SUBCATEGORIA A2</b> Cambios físicos y hormonales en relación a la sexualidad del adulto mayor.	Alumnos regulares de los terceros, quintos y séptimos ciclos de la Carrera de Enfermería.	Entrevista semiestructurada revisión documental
Analizar las experiencias que ha tenido el estudiante de enfermería en la valoración de la Sexualidad del adulto mayor.	<b>CATEGORIA B</b> Experiencias prácticas en la valoración de la sexualidad del adulto mayor	<b>SUBCATEGORIA B1</b> Instrumentos utilizados durante la valoración de la sexualidad en el adulto mayor.	Alumnos regulares de los terceros, quintos y séptimos ciclos de la Carrera de Enfermería.	Entrevista semiestructurada
		<b>SUBCATEGORIA B2</b> Obstáculos del usuario y del estudiante durante la valoración de la sexualidad del adulto mayor.	Alumnos regulares de los terceros, quintos y séptimos ciclos de la Carrera de Enfermería.	Entrevista semiestructurada
Determinar los estereotipos que tiene el estudiante de enfermería de la sexualidad del adulto mayor.	<b>CATEGORIA C1</b> Normatividad	<b>SUBCATEGORIA C1.1</b> Prohibitividad	Alumnos regulares de los terceros, quintos y séptimos ciclos de la Carrera de Enfermería.	Entrevista semiestructurada
		<b>SUBCATEGORIA C1.2</b> Permisividad		
	<b>CATEGORÍA C2</b> Comprensividad	<b>SUBCATEGORIA C2.1</b> Empatía	Alumnos regulares de los terceros, quintos y séptimos ciclos de la Carrera de Enfermería.	Entrevista semiestructurada
		<b>SUBCATEGORIA C2.2</b> Cultivo		

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	CATEGORÍAS	SUBCATEGORIAS	INSTRUMENTOS	PREGUNTAS
Identificar los conocimientos adquiridos	<b>CATEGORIA A</b> Concepto de	<b>SUBCATEGORIA A1</b> Concepciones teóricas de	Entrevista semiestructurada	¿Qué es la sexualidad para usted? ¿Qué es el acto sexual?



durante el proceso de formación del estudiante de enfermería en relación a la sexualidad del adulto mayor.	sexualidad	la sexualidad	Revisión documental	<p>¿Qué es para usted el deseo sexual?</p> <p>¿Cuáles son las fases del acto sexual?</p> <p>¿Qué es el orgasmo?</p> <p>¿Qué es la andropausia y la menopausia y que cambios hay en cada una de estas etapa?</p>
		<b>SUBCATEGORIA A2</b> Cambios físicos y hormonales en relación a la sexualidad del adulto mayor.	Entrevista semiestructurada Revisión documental	<p>¿Qué cambios físicos se presentan durante el proceso de envejecimiento y cómo influyen estos en la sexualidad del adulto mayor?</p> <p>¿Cuáles son los cambios hormonales que influyen en la sexualidad del adulto mayor?</p> <p>¿Cómo cree usted que la andropausia y la menopausia influyen en la sexualidad del adulto mayor?</p> <p>¿Cree usted que las zonas erógenas dejan de ser zonas de estimulación sexual durante el envejecimiento?</p>
Analizar las experiencias que ha tenido el estudiante de enfermería en la valoración de la Sexualidad del adulto mayor.	<b>CATEGORIA B</b> Experiencias prácticas en la valoración de la sexualidad del adulto mayor	<b>SUBCATEGORIA B1</b> Instrumentos utilizados durante la valoración de la sexualidad del adulto mayor.	Entrevista semiestructurada	<p>¿Durante su proceso de formación qué instrumento le han proporcionado para la valoración de la sexualidad del adulto mayor?</p> <p>¿Qué datos utiliza usted para valorar la sexualidad del adulto mayor?</p> <p>¿Cuál sería para usted la información que debe utilizar para valorar la sexualidad del adulto mayor?</p>
		<b>SUBCATEGORIA B2</b> Obstáculos del usuario y del estudiante durante la valoración de la sexualidad del adulto mayor.	Entrevista semiestructurada	<p>¿Considera que la sexualidad del adulto mayor es un tema importante para su formación? Porque</p> <p>¿Desde el inicio de su formación como futuro enfermero/a como ha sido abarcado el tema de la sexualidad en el adulto mayor?</p> <p>¿Al momento de realizar la valoración del patrón sexualidad, que barreras ha podido identificar en el usuario adulto mayor?</p> <p>¿Cuál cree usted que son sus impedimentos como estudiante al momento de valorar la sexualidad del adulto mayor?</p>



Determinar los estereotipos que tiene el estudiante de enfermería de la sexualidad del adulto mayor.	<b>CATEGORIA C1</b> Normatividad	<b>SUBCATEGORIA C1.1</b> Prohibitividad	Entrevista semiestructurada	¿Cómo usted cree que expresan su sexualidad los adultos mayores? ¿Cómo cree usted que los sentimientos influyen en la sexualidad del adulto mayor? ¿Qué opina de la masturbación en el adulto mayor? ¿La cultura y el nivel de instrucción influyen en la sexualidad del adulto mayor? ¿En la sociedad se crean mitos en relación a la sexualidad del adulto mayor, que creencias cree usted que influyen en su formación profesional?
		<b>SUBCATEGORIA C1.2</b> Permisividad		
	<b>CATEGORÍA C2</b> Comprensividad	<b>SUBCATEGORIA C2.1</b> Empatía	Entrevista semiestructurada	¿Para usted el acto sexual implica simplemente la parte física del ser humano? Como parte de la sociedad, cómo ve usted la sexualidad del adulto mayor. ¿Cuál es la importancia que usted de da al tema sexualidad del adulto mayor durante su proceso de formación profesional?
		<b>SUBCATEGORIA C2.2</b> Cultivo		

# **CAPÍTULO**

## **V**

## CAPÍTULO V

## 5. ANÁLISIS DE RESULTADOS

## PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

<b>Tema de Investigación</b>	Percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca
<b>Metodología para el análisis</b>	Análisis Cualitativo
<b>Concepto analizado</b>	<b>Objetivo 1</b> <b>Categoría A</b>
<b>Descripción</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Número total de nodos(31 ):</li><li>• Códigos (31):</li></ul>	

## ANÁLISIS:

En lo referente al concepto de sexualidad la mayoría de los entrevistados contestaron que se refiere a los cambios físicos, hormonales y psicológicos que presenta una persona, unos cuantos mencionaron exclusivamente a las características físicas y unos pocos indicaron que se refiere al aspecto social “es una forma de relacionarse los seres humanos” E1

En lo que se refiere a la interrogante acto sexual la mayoría de los entrevistados manifestaron ser una actividad con fines reproductivos o por placer, algunos de ellos lo interpretan como una relación coital, sin embargo lo que captó nuestra atención fue el silencio del E5 al formularle la pregunta, silencio que fue repetido durante las siguientes entrevistas para conseguir la saturación de información. Referente a las fases del acto sexual la mayoría de los entrevistados respondieron que son 4 fases “en si son 4, excitación, erección, el orgasmo, eyaculación” E2, algunos enunciaron solo dos y otros no respondieron a la pregunta, lo que captó nuestra atención ya que sus repuestas y sus silencios nos causó la interrogante si su desconocimiento se debe a la falta de información durante su formación universitaria o al desinterés en la autoeducación por parte del universitario. Sin embargo cuando se formuló la interrogante orgasmo el total de entrevistados lo definieron como el clímax de la excitación “es el punto máximo de la excitación” E7.



El deseo sexual también fue un tema considerado dentro del acto sexual, la totalidad de los encuestados consideraron que el deseo sexual son los estímulos para una relación sexual, “son estímulos o ganas de llevar a cabo una relación sexual” E2.

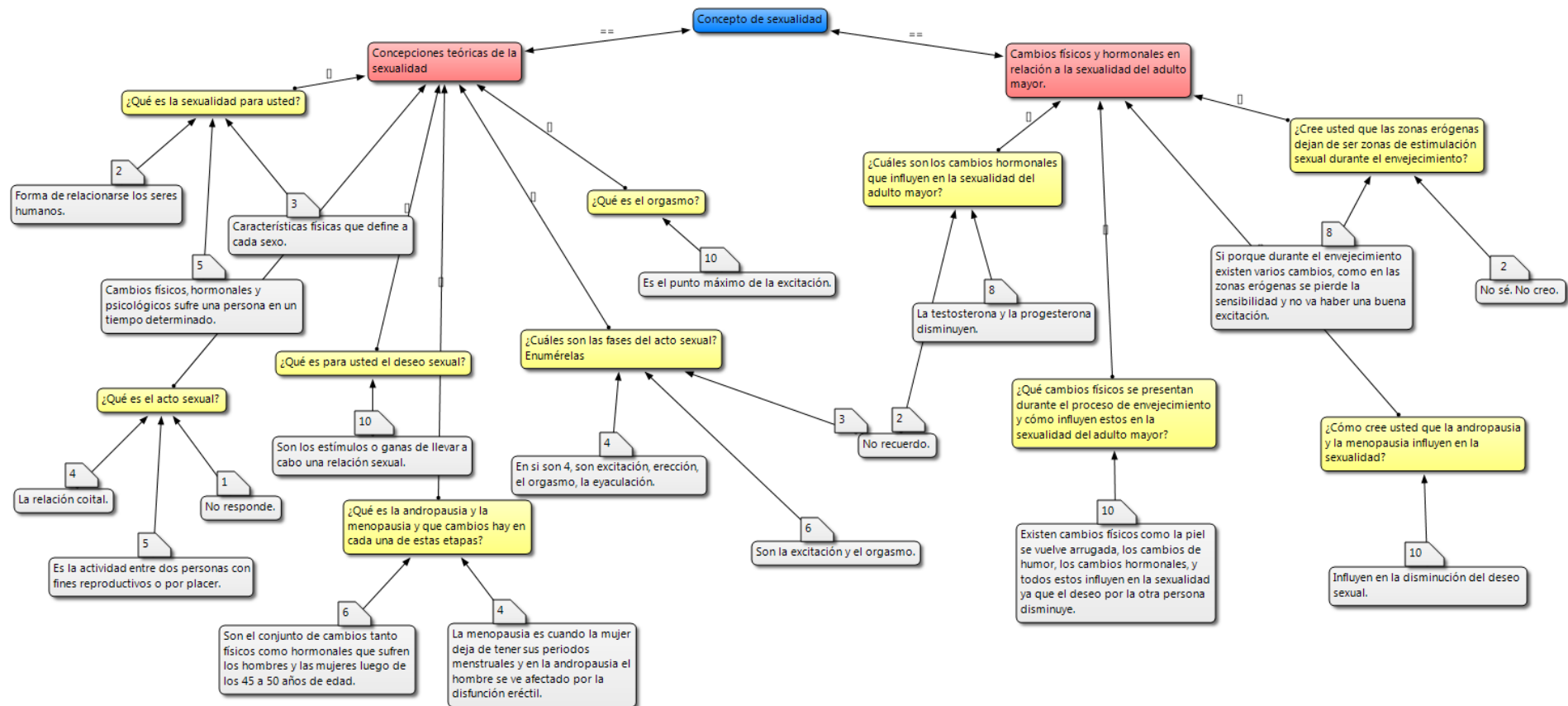
En relación a la interrogante cambios en la andropausia y menopausia, la mayoría los consideraron como cambios físicos y hormonales luego de los 45 años de edad, tanto en hombres como mujeres, “son el conjunto de cambios tanto físicos como hormonales que sufren los hombres y las mujeres luego de los 45 a 50 años de edad” E9, y algunos enunciaron que es el cese de los periodos menstruales en la mujer y la alteración de la función eréctil en el hombre. La andropausia y la menopausia influyen directamente en la sexualidad del adulto mayor es la opinión de la totalidad de los entrevistados.

En la interrogante cambios físicos durante el envejecimiento y su influencia en la sexualidad la totalidad de los entrevistados coincidieron que todos los cambios propios del envejecimiento influyen directamente en la sexualidad del adulto mayor, “existen cambios físicos como la piel se vuelve arrugada, los cambios de humor, los cambios hormonales, y todos estos influyen en la sexualidad ya que el deseo por la otra persona disminuye” E1.

Los cambios hormonales se evidencian en el proceso de envejecimiento, hormonas como la progesterona, estrógenos y testosterona sufren alteraciones en sus cifras, frente a esto se planteó la interrogante cambios hormonales y su influencia en la sexualidad, a la cual la mayoría de los entrevistados manifestaron que las hormonas que mayormente influyen en la sexualidad son la testosterona y la progesterona, mientras algunos no recuerdan que hormonas influyen en la sexualidad.

Durante el envejecimiento existen cambios físicos evidentes que en poco o mucho influyen en la sexualidad del adulto mayor, por lo cual se planteó la interrogante zonas erógenas y su estimulación sexual en el envejecimiento, la mayoría de los entrevistados manifiestan que las zonas erógenas pierden sensibilidad y dejan de ser zonas de estimulación sexual, “si porque durante el envejecimiento existen varios cambios, como en las zonas erógenas se pierde la sensibilidad y no va haber una buena excitación” E10 y algunos no saben que responder, lo cual nos causó la interrogante, si la ausencia de su respuesta es por falta de conocimientos o por tabús acerca del tema.

## CATEGORÍA A



Vista de red: Identificar los conocimientos adquiridos durante el proceso. Objetivo 1



<b>Tema de Investigación</b>	Percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca
<b>Tipo de Documento</b>	
<b>Metodología para el análisis</b>	Análisis Cualitativo
<b>Codificación</b>	
<b>Concepto analizado</b>	<b>Objetivo 2</b> <b>Categoría B</b>
<b>Descripción</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Número total de nodos(21 ):</li> <li>• Códigos (21 ):</li> </ul>	

## ANÁLISIS:

En la interrogante experiencias prácticas en la valoración de la sexualidad del adulto mayor durante el proceso de formación pre-profesional, la mayoría de los entrevistados manifestaron que los instrumentos proporcionados para la valoración de la sexualidad han sido los patrones funcionales y los dominios, algunos manifestaron que no se les ha proporcionado ningún instrumento de valoración y otros nos enumeran varios instrumentos de valoración útiles y prácticos, *“han proporcionado folletos, charlas, clases sobre sexualidad”* E8.

Los datos que utiliza el estudiante de enfermería para valorar la sexualidad del adulto mayor son nuestra piedra angular para desarrollar un buen proceso de atención de enfermería, sin embargo las respuestas a esta interrogante la mayoría de los entrevistados utiliza datos superficiales que solo le permiten realizar una valoración superficial, *“la edad, estado civil, la frecuencia de relaciones sexuales que tiene”* E3. Algunos indicaron que la fecha de inicio de la menopausia es un dato también utilizado en la valoración de la sexualidad del adulto mayor. Sin la mayoría de los entrevistados manifestaron que la sexualidad del adulto mayor no ha sido considerado como un tema de estudio ni evaluación.

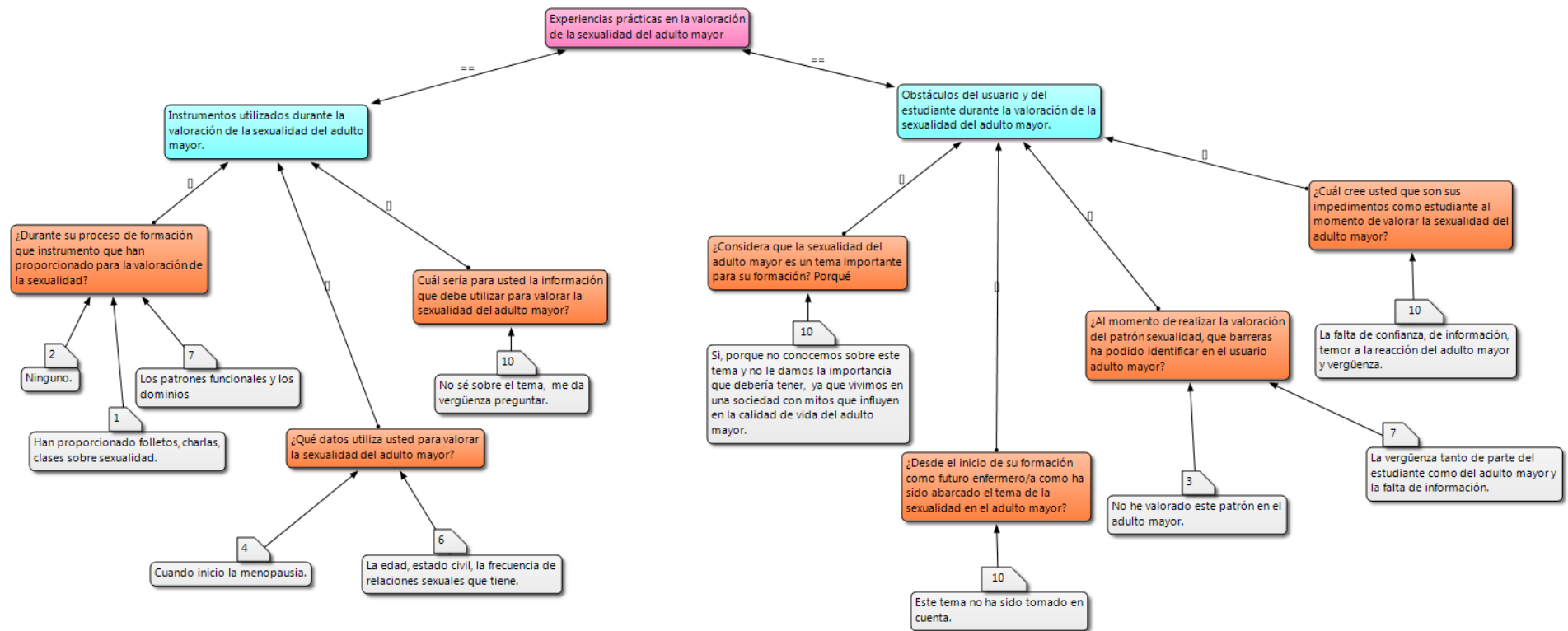


La creatividad e ingenio del estudiante de enfermería es vital durante la entrevista, para obtener datos útiles y relevantes, sin embargo la mayoría de los encuestados manifiestan que el tema sexualidad en el adulto mayor no es muy conocido y sumado a esto los tabús y la vergüenza que siente el estudiante al momento de formular preguntas a los usuarios.

Al evidenciar los pocos o nulos conocimientos de los estudiantes de enfermería frente al tema y el Ecuador al proyectarse como un país con población mayoritariamente envejecida, es importante este tema para la formación del futuro profesional de enfermería ya que la totalidad de los entrevistados manifiestan ser un tema base en su formación, *“sí, porque no conocemos sobre este tema y no le damos la importancia que debería tener, ya que vivimos en una sociedad con gran número de adultos mayores y que seguirá creciendo”* E9.

Los tabús, la vergüenza, el temor a la reacción del usuario o el desconocimiento del tema han sido las principales barreras que el estudiante de enfermería ha tenido durante el proceso de valoración de la sexualidad del adulto mayor, lo que ha llevado incluso a no valorar este aspecto, la mayoría de los entrevistados coinciden en estos aspectos, mientras que algunos simplemente no valorar este aspecto e incluso enuncian información no verdadera por rellenar datos para una actividad académica, *“la vergüenza tanto de parte del estudiante como del adulto mayor y la falta de información”* E6

## CATEGORÍA B



**Vista de red: Analizar las experiencias que ha tenido. Objetivo 2**

<b>Tema de Investigación</b>	Percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca
<b>Tipo de Documento</b>	
<b>Metodología para el análisis</b>	Análisis Cualitativo
<b>Codificación</b>	
<b>Concepto analizado</b>	<b>Objetivo 3</b> <b>Categoría C1</b>
<b>Descripción</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Número total de nodos(17):</li> <li>• Códigos (17 ):</li> </ul>	

## ANÁLISIS:

Para la interrogante normatividad, la sexualidad se expresa de diferentes maneras ya sea uno niño, adolescente, adulto o adulto mayor, la mayoría de los entrevistados manifestaron que las caricias, los besos y las palabras son la mayor expresión de la sexualidad de los adultos mayores. La influencia de los sentimientos en la sexualidad de los adultos mayores para la totalidad de los entrevistados es vital, para ellos los sentimientos es sinónimo de sexualidad, *“Los sentimientos son lo que más influyen en la sexualidad del adulto mayor ya que expresan su cariño y afecto hacia su pareja”* E8.

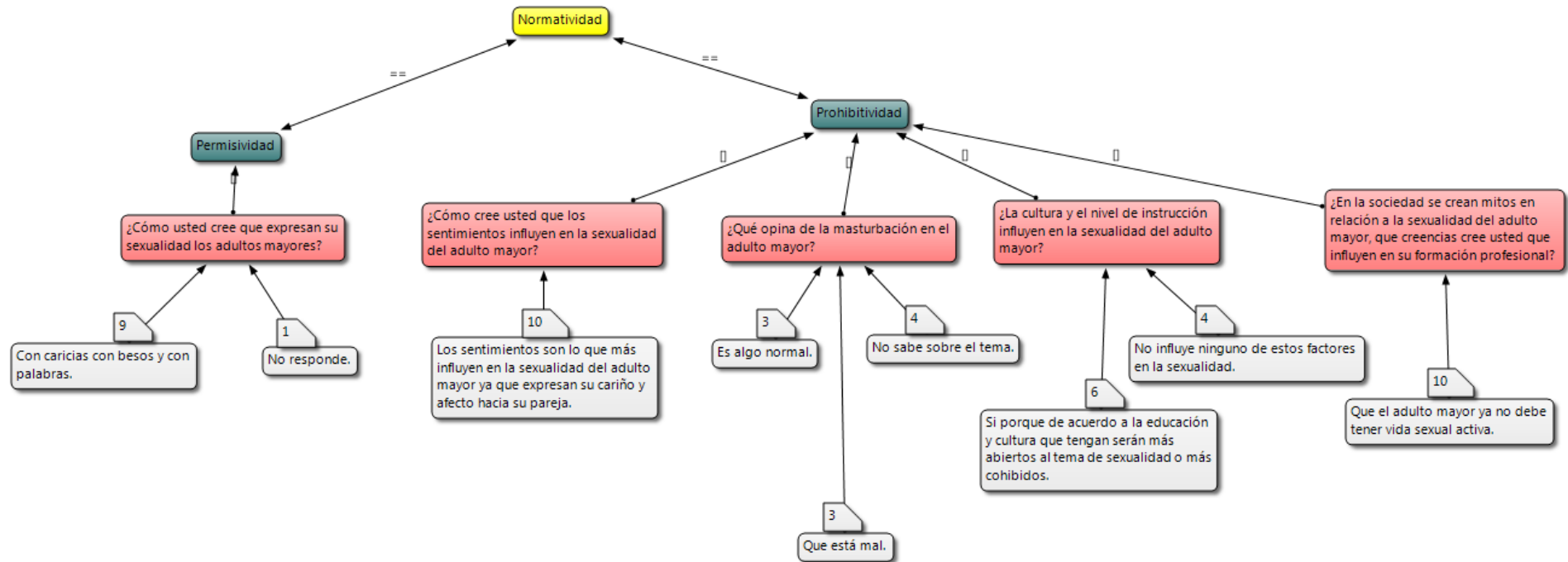
La masturbación ha sido un tema muy discutido no solo en adolescentes, siendo para ellos la primera experiencia de exploración de su cuerpo y de auto-placer, en el adulto mayor la masturbación es un tema tabú ya que existe poca información o existen prejuicios que discriminan esta práctica en esta población, la mayoría de los entrevistados desconocen del tema, algunos manifiestan que la masturbación es algo normal sin importar la edad, sexo, condición social, y otros opinan que esta práctica es incorrecta en este grupo poblacional.



La sociedad crea mitos en relación a la sexualidad clasificando a los diferentes grupos poblacionales en los que tienen una sexualidad activa y en los que ya no deben tener una sexualidad activa, la población adulta mayor ya no debe tener una sexualidad activa según la gran mayoría de la sociedad, estos tabús se han enraizado en nuestra sociedad, la mayoría de los entrevistados manifiestan que han escuchado que los adultos mayores ya no deben tener una sexualidad activa, considerando como un tabú discriminatorio de una sociedad con limitada información del tema.

El nivel de educación será que influye en la sexualidad del adulto mayor, al evidenciar los conocimientos escasos de los estudiantes de enfermería y evidenciar los tabús y prejuicios de la sociedad, es evidente que si existiera una ampliación de conocimientos sobre el tema el adulto mayor viviría su sexualidad en total plenitud, responden *“si porque de acuerdo a la educación y cultura que tengan serán más abiertos al tema de sexualidad o más cohibidos”* E3 y algunos expresaron que la cultura y el nivel de instrucción no tiene ninguna influencia en la sexualidad del adulto mayor.

## CATEGORÍA C1



**Vista de red: Determinar los estereotipos. Objetivo 3**

<b>Tema de Investigación</b>	Percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca
<b>Tipo de Documento</b>	
<b>Metodología para el análisis</b>	Análisis Cualitativo
<b>Codificación</b>	
<b>Concepto analizado</b>	<b>Objetivo 3</b> <b>Categoría C2</b>
<b>Descripción</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Número total de nodos(10):</li> <li>• Códigos (10):</li> </ul>	

## ANÁLISIS:

En lo que se refiere a la interrogante Comprensividad, la totalidad de los entrevistados manifiestan que para el acto sexual es necesario la integración de lo físico, lo psicológico y lo sentimental.

Al ser el estudiante de enfermería miembro de una sociedad con tabús y mitos a cerca de la sexualidad y estar en constante interrelación con la misma, observa que la sexualidad del adulto mayor es afectada por estas creencias creando temores y prejuicios en esta población y lo que es más relevante crea prejuicios en los futuros profesionales de la salud, incrementando su temor y vergüenza a la hora de abarcar el tema.

Por lo que el estudiante de enfermería recalca la importancia del tratar el tema en su formación profesional para brindar educación a la sociedad y que poco a poco estos mitos se vayan esclareciendo y así lograr un envejecimiento activo en todos los ámbitos de la población adulta mayor, *“muy importante para poder educar no solo al adulto mayor sino también a la sociedad y es un tema que nos deberían dar en clase”* E2.

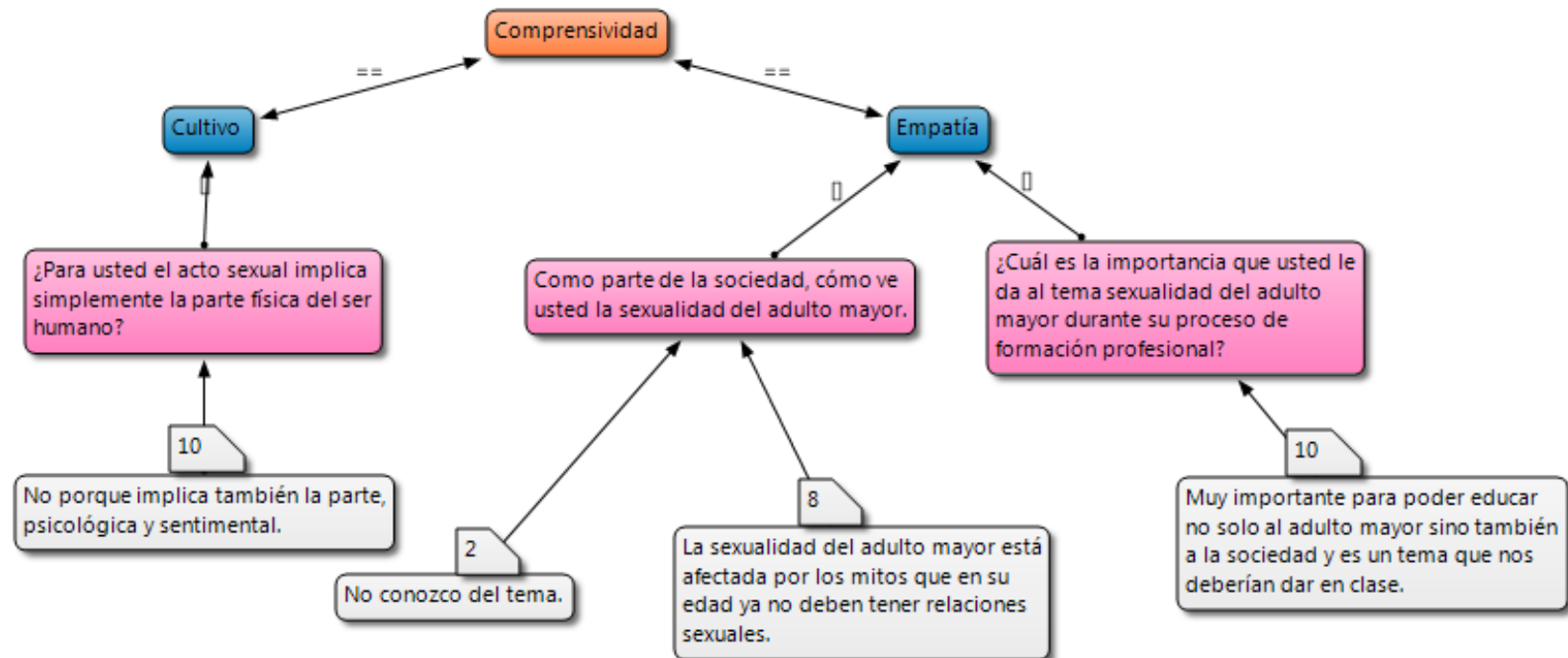
En síntesis, mediante la información obtenida de la encuesta realizada se puede acotar que es importante el tema de la sexualidad del adulto mayor en todo su ámbito y que es necesario capacitar a los estudiantes como a las demás personas en general para poder eliminar los estereotipos de la



sociedad. Además, con esto se puede mejorar la formación estudiantil y así en el futuro los nuevos profesionales puedan abordar y tratar cualquier tema con su paciente en cualquier ámbito sin temor ni vergüenza.



## CATEGORÍA C2



Vista de red: Determinar los estereotipos. Objetivo 3

# **CAPÍTULO**

## **VI**

## CAPÍTULO VI

### 6. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Una vez concluido el análisis de la encuesta se puede considerar que el historial sexual debe formar parte de la historia clínica general, con el fin de brindar una atención integral del adulto mayor, problemas sexuales que no hayan sido evaluados y considerados al momento de realizar la anamnesis pueden conducir al empobrecimiento emocional del adulto mayor afectando directamente su calidad de vida. Para lograr esto primero se debe capacitar a los futuros enfermeros porque de acuerdo a los resultados obtenidos en su mayoría no conoce sobre la sexualidad en el adulto mayor y por ende no sabe cómo abordar el tema con el paciente.

Los encuestados tienen conocimientos muy escasos sobre la valoración de la sexualidad en el adulto mayor, esto se debe a que durante su carrera profesional no se les proporciona las herramientas necesarias para realizar dicha valoración.

En segundo lugar, se evidenció que los estudiantes de enfermería entrevistados tienen vergüenza al tocar el tema de la sexualidad del adulto mayor guiados por los prejuicios implantados por la sociedad.

La actitud de la sociedad y de los profesionales de la salud no reconoce esta realidad. Entonces por qué no se ofrece información completa en el proceso de formación de profesionales de la salud, este es uno de los problemas más significativos concuerda con Lindau (2) que menciona que en la actualidad existe poca información acerca de la sexualidad de los adultos mayores a pesar del envejecimiento de la población. Es importante reconocer que la sexualidad abarca la relación de pareja, actividad, comportamientos, actitudes y la función sexual.



Específicamente en la formación de Licenciadas/os de Enfermería, los escasos conocimientos llevan a incrementar conceptos erróneos de la sexualidad en el adulto mayor, y a dejar excluida la valoración.

Con una mejor formación académica de los futuros profesionales de Enfermería en cooperación con la ejecución de programas de educación sexual dirigida a los adultos mayores se conseguirá reconocer aspectos olvidados de la sexualidad del adulto mayor, contribuyendo a mejorar la satisfacción y bienestar de esta población opinión que concuerda con la autora Mullo en su tema de investigación “Significado de la Sexualidad en los Adultos Mayores de un Centro de Atención del Adulto Mayor” (3), menciona que la sexualidad significa vivir una vida sexualmente activa y satisfactoria, se revela de que el concepto del adulto mayor como un ser asexuado incapaz de sentir placer y de enamorarse es un prejuicio injustificado.

Por otro lado, en el tema de estudio se constató que la mayoría de los estudiantes encuestados creen que la sexualidad de los adultos mayores es objeto de variados mitos. Se piensa que los individuos pierden todo el interés sexual cuando envejecen o que ellos son pervertidos si continúan teniendo relaciones sexuales.

Siguiendo esta línea una importante influencia sobre la sexualidad son las actitudes de los otros, especialmente aquellas actitudes que definen conductas específicas como aceptables o inaceptables. Esto es especialmente evidente al considerar a los adultos mayores.

En los estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca y en general en nuestra sociedad existe una actitud negativa hacia la expresión sexual de los ancianos, no parece apropiada para la actividad coital en personas de 65 años y menos la actividad masturbadora.



Disponer de información en los estudiantes de enfermería no va a ser suficiente. Es preciso un trabajo concreto en la modificación de actitudes sexuales con un enfoque positivo ante la sexualidad, de ahí la conveniencia de trabajar en grupos, planificando y diseñando los objetivos en las intervenciones psicoeducativas.



# CAPÍTULO VII



## CAPÍTULO VII

### 7.1 CONCLUSIONES

- Los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación del estudiante de enfermería en relación a la sexualidad del adulto mayor son en la mayoría escasos por no decir nulos, no se ha proporcionado herramientas o material documentado que le permita al estudiante valorar la sexualidad del adulto mayor durante su formación profesional hasta el momento.
- Las experiencias que ha tenido el estudiante de enfermería en la valoración de la Sexualidad del adulto mayor no han sido relevantes, debido a que el estudiante por temor o desconocimiento no ha evaluado la sexualidad del adulto mayor durante su anamnesis en el desarrollo de sus prácticas, miedos, vergüenza y desconocimiento son los mayores obstáculos que tienen el estudiante al momento de valorar la sexualidad y en algunos casos la escasa colaboración del usuario o la timidez frente a un estudiante o usuario del sexo opuesto impiden una correcta valoración, limitando las experiencias prácticas del estudiante de Enfermería.
- Los estereotipos que tienen los estudiantes de enfermería de la sexualidad del adulto mayor, son que por su avanzada edad ya no tienen sexualidad, y algunos mencionan que la única forma de expresión de sexualidad del adulto mayor es ser morboso, deleitarse observando y expresando sus deseos en palabras al sexo opuesto, que generalmente son hombres.



## 7.2 RECOMENDACIONES

Esperamos que sea un avance importante para este que tipo de trabajos se sigan realizando. Por lo tanto:

- Se sugiere a los docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, implementen dentro de los temas del sílabo, temas relacionados con la Sexualidad del Adulto Mayor, ya que no se puede dejar excluido a este ente social para que a futuro los estudiantes de enfermería brinden una atención integral y de calidad a los Adultos Mayores valorado también su sexualidad.
- Se debería proporcionar instrumentos a los Estudiantes de Enfermería para una valoración adecuada de la Sexualidad del Adulto Mayor.
- Además esperamos despertar el interés en los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca en temas enfocados a la Sexualidad del Adulto mayor, para que a futuro se sigan produciendo trabajos académicos relacionados con la Sexualidad del Adulto Mayor. Que este proyecto sea punto de partida para nuevos proyectos de investigación relacionados con el tema.





# CAPÍTULO VIII

## CAPÍTULO VIII

### 8.1 CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	PERIODO						RESPONSABLES
	1 Mes	2 Mes	3 Mes	4 Mes	5 Mes	6 Mes	
Revisión de teorías y artículos científicos	X						Gabriela Lorena Sangurima Shirley Verónica Velasco Aguiar
Revisión de los instrumentos de recolección de datos, contactos previos.	X						Gabriela Lorena Sangurima Shirley Verónica Velasco Aguiar
Aplicación de las entrevistas a profundidad, revisión de la documentación de atenciones médicas		X					Gabriela Lorena Sangurima Shirley Verónica Velasco Aguiar
Transcripción de los datos			X				Gabriela Lorena Sangurima Shirley Verónica Velasco Aguiar
Análisis de los textos y documentos				X			Gabriela Lorena Sangurima Shirley Verónica Velasco Aguiar
Elaboración del informe final					X	X	Gabriela Lorena Sangurima Shirley Verónica Velasco Aguiar

**8.2 RECURSOS**

<b>8.2.1 RECURSOS HUMANOS</b>	
Autores de la investigación: <ul style="list-style-type: none"><li>Gabriela Lorena Sangurima Sangurima</li><li>Shirley Verónica Velasco Aguiar</li></ul>	2
Director: Magister. Adriana Verdugo Sánchez	1

<b>8.2.2 RECURSOS MATERIALES</b>	<b>COSTO</b>
Internet, revisión Bibliográfica	50
Copias de los diferentes formularios	10
Hojas A4	50
Impresión de documentos	200
Formularios	30
Grabadora	100
<b>Total</b>	<b>440</b>
<b>Material de oficina</b>	
Esferos (caja)	\$8
papel bond (resma)	\$10
Grapas (caja)	\$10
Cuaderno espiral grande	\$2
<b>Total</b>	<b>\$30</b>
<b>Transporte</b>	
Taxi-bus	100
<b>Total</b>	<b>100</b>
<b>TOTAL DE COSTOS</b>	<b>570</b>



# CAPÍTULO IX

## CAPÍTULO IX

## 9. BIBLIOGRAFÍA

1. Figueroa-Martín L, Duarte-Clímets G, Sánchez-Gómez MB, Brito-Brito PR. Abordaje de la sexualidad desde enfermería de atención primaria. ¿Qué valorar? ENE Rev Enferm [Internet]. 31 de agosto de 2015 [citado 24 de abril de 2016];9(2). Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/519>
2. Casas Pineda AJ, Cuervo Vargas AL. Percepciones que tiene el adulto mayor frente a su sexualidad. 2015 [citado 25 de mayo de 2016]; Disponible en: <http://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/16388>
3. Echenique Vidal, L N. Estudio de Sexualidad en la Tercera Edad. [Internet] [Thesis]. [Valdivia-Chile]: Universidad Austral de Chile; 2006 [citado 14 de abril de 2016]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2006/fme.18e/doc/fme.18e.pdf>
4. Asociación Mexicana para la Salud Sexual. Definiciones Básicas [Internet]. [citado 14 de abril de 2016]. Disponible en: <http://www.amssac.org/biblioteca/definiciones-basicas/>
5. Rodríguez Gómez, J; Macías Seda, J; Sobra Calderón, S; Silva García, L; Bernet Toledano, J; Palomo Lara, J C; Matos Romero, M; Cardeñosa Moreno, M J; Díez de la Cortina Ávila, A; Junquera Velasco, C R; Delgado Marín, M; Gómez Martínez, D; Silva García M C; Del Río Sntos, F; Delgado de Cos, C P; Ania Palacio, J M; Ochoa Guerra, O; Fernández de la Fuente, N; Rico Corral, M A; Bueno Mariscal C; Caballero Oliver, A; Torres Moreno, J; De Tores Rodríguez, A R; González Ortiz, J; Cra Cañas, J M; Puertas Calderón, E; Matronas Servicio Gallego de Salud. Temario Volumen II. Temario Materias Específicas. Vol. 2. MAD-Eduforma; 2007. 533 p.
6. Pérez Martínez VT. Sexualidad humana: una mirada desde el adulto mayor. Rev Cuba Med Gen Integral. marzo de 2008;24(1):0-0.
7. Herrera P. A. SEXUALIDAD EN LA VEJEZ: ¿MITO O REALIDAD? Rev Chil Obstet Ginecol. 2003;68(2):150-62.
8. Leyva-Moral JM. La expresión sexual de los ancianos: Una sobredosis de falsos mitos. Index Enferm. junio de 2008;17(2):124-7.
9. Occhipinti S. La función sexual en la vejez. [Internet] [Thesis]. Universidad de Belgrano. Facultad de Humanidades.; 2008 [citado 17 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://184.168.109.199:8080/jspui/handle/123456789/221>



10. Llanes Betancourt C. La sexualidad en el adulto mayor. Rev Cuba Enferm. septiembre de 2013;29(3):223-32.
11. Díaz Alfonso H, Lemus Fajardo NM, Álvarez Álvarez O. La sexualidad en un grupo de ancianos que asisten a consulta de Urología. Rev Cienc Médicas Pinar Río. agosto de 2015;19(4):667-77.
12. Esguerra Velandia Irene. Sexualidad después de los 60 años. Fac Enferm Univ Nac Colomb. 2007;124-40.
13. Llanes Betancourt C. La sexualidad en el adulto mayor. Rev Cuba Enferm. septiembre de 2013;29(3):223-32.
14. Martínez Jabaloyas JM; Queipo Zaragoza A; Ferradis Cortes C; Queipo Zaradoza JA; Gil Salom M; Chuan Nuez P. Cambios en las hormonas sexuales en varones mayores de 50 años. Prevalencia de niveles bajos de testosterona y factores de riesgo. Actas Urol Esp. junio de 2008;603-10.
15. Mtra.E.Araceli Monroy Rojas. Percepción de la sexualidad del adulto mayor en un centro de salud-Mexico [Internet]. [Mexico]: Universidad Nacional de Trujillo; Disponible en:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5896/TESIS%2020DOCTORAL%20ARACELI%20MONROY%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Álvarez Vázquez L, Rodríguez Cabrera A, Salomón Avich N. Salud sexual y envejecimiento. Rev Cuba Salud Pública. marzo de 2008;34(1):0-0.
17. González Domínguez Ronal Arol, Núñez Rodríguez Lisbet María, Hernández Pupo Onaida, Betancourt Navarro Maritza. Sexualidad en el adulto mayor.Mitos y realidades,. Scielo. agosto de 2005;vol.9:9( 4 ): 67-77.



# CAPÍTULO X



## CAPÍTULO X

### 10. ANEXOS

#### 10.1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD DEL ADULTO MAYOR EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA, 2016.**

Yo Gabriela Lorena Sangurima Sangurima con CI. 0106086663 y Yo Shirley Verónica Velasco Aguiar con CI. 0941309916, estudiantes de la carrera de enfermería autoras de la presente investigación solicitamos su consentimiento para que participe en la misma.

#### **INTRODUCCIÓN**

En Ecuador el 6.5% de la población es adulto mayor, se considera a este grupo como vulnerable e inactivo para el desempeño diario pero esto no es más que un prejuicio social. Algunas de las percepciones negativas más comunes respecto a la sexualidad del adulto mayor se refieren a aspectos como: menor actividad sexual, falta de deseo, la asociación del sexo a la reproducción y la negación del deseo sexual; sin embargo, la sexualidad se encuentra presente desde que el ser humano nace hasta que muere y no solo se refiere al acto coital, sino está relacionado con la parte afectiva, emocional y sentimental del ser humano.

#### **Propósito de la investigación**

El presente estudio se enfocará en la percepción de la sexualidad del adulto mayor en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cuenca mediante la identificación de los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación, las experiencias en la valoración de la sexualidad del adulto mayor durante el desarrollo de sus prácticas y los estereotipos que tiene el estudiante de enfermería de la sexualidad del adulto mayor y de esta manera contribuir a mejorar la formación del estudiante para que a futuro sea un profesional que brinde una atención integral que contribuya al envejecimiento activo de la población adulto mayor.

#### **Recolección de datos**





Para el plan de recolección de datos se utilizará las entrevistas a profundidad y se diseñará una entrevista semiestructurada que nos permita guiar la entrevista y recolectar la información requerida. Para registrar la información durante la entrevista se utilizara una grabadora y un registro en papel, se tomará en cuenta gestos, emociones y dudas de los participantes, decidiendo los investigadores la forma de registrar. Las entrevistas a profundidad serán transcritas a texto utilizando un procesador de palabras como es Word, para el análisis posterior a través del programa Atlas ti. Se buscará que la transcripción sea lo más cercana a la realidad expresada por el participante, sin agregar u omitir características esenciales.

### **Beneficios del estudio**

Contribuir en la identificación de conocimientos, experiencia y estereotipos del estudiante de enfermería en relación a la sexualidad del adulto mayor, beneficiar a futuro a la población adulto mayor a recibir una atención integral en los servicios de salud por parte del futuro profesional de enfermería. Enriqueciendo conocimientos, habilidades y destrezas en la profesión de enfermería.

### **Riesgos en la participación del estudio**

Este estudio no implica ningún riesgo físico o psicológico para usted. Sus respuestas no le ocasionarán ningún riesgo ni tendrá consecuencias para su situación financiera, de formación profesional o su reputación.

### **Confidencialidad- privacidad y anonimato**

Las únicas personas que conocerán su identidad y su participación en el estudio son los miembros del equipo de la investigación. Cuando los resultados de la investigación se publiquen o se discutan en conferencias, no se incluirá información que pueda revelar su identidad, si durante el desarrollo de la encuesta o posterior a esta tiene alguna duda puede contactarse con alguna de las investigadoras que dirijan este estudio.

### **Derechos y opciones del participante**

Es de carácter voluntario participar en la investigación que se realizará, si en cualquier momento quiere tomar la decisión de retirarse de la misma, se encuentra en total libertad, sin tener ninguna pérdida de beneficios.

Por favor firme si desea participar en el presente estudio

Firma del participante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de las investigadoras:

\_\_\_\_\_ [gaby.gusano@yahoo.com](mailto:gaby.gusano@yahoo.com) 0991357769

\_\_\_\_\_ [verónica.velasco@ucuenca.ec](mailto:veronica.velasco@ucuenca.ec) 0989128394

## 10.2 GUIA DE ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD

CATEGORÍAS	SUBCATEGORIAS	INSTRUMENTOS	PREGUNTAS
<b>CATEGORIA A</b> Concepto de sexualidad	<b>SUBCATEGORIA A1</b> Concepciones teóricas de la sexualidad	Entrevista semiestructurada Revisión documental	¿Qué es la sexualidad para usted? ¿Qué es el acto sexual? ¿Qué es para usted el deseo sexual? ¿Cuáles son las fases del acto sexual? ¿Qué es el orgasmo? ¿Qué es la andropausia y la menopausia y que cambios hay en cada una de estas etapa?
	<b>SUBCATEGORIA A2</b> Cambios físicos y hormonales en relación a la sexualidad del adulto mayor.	Entrevista semiestructurada Revisión documental	¿Qué cambios físicos se presentan durante el proceso de envejecimiento y cómo influyen estos en la sexualidad del adulto mayor? ¿Cuáles son los cambios hormonales que influyen en la sexualidad del adulto mayor? ¿Cómo cree usted que la andropausia y la menopausia influyen en la sexualidad del adulto mayor? ¿Cree usted que las zonas erógenas dejan de ser zonas de estimulación sexual durante el envejecimiento?
<b>CATEGORIA B</b> Experiencias prácticas en la valoración de la sexualidad del adulto mayor	<b>SUBCATEGORIA B1</b> Instrumentos utilizados durante la valoración de la sexualidad del adulto mayor.	Entrevista semiestructurada	¿Durante su proceso de formación que instrumento que han proporcionado para la valoración de este patrón? ¿Qué datos utiliza usted para valorar la sexualidad del adulto mayor? ¿Cuál sería para usted la información que debe utilizar para valorar la sexualidad del adulto mayor?
	<b>SUBCATEGORIA B2</b> Obstáculos del usuario y del estudiante durante la valoración de la sexualidad del adulto mayor.	Entrevista semiestructurada	¿Considera que la sexualidad del adulto mayor es un tema importante para su formación? Porqué ¿Desde el inicio de su formación como futuro enfermero/a como ha sido abarcado el tema de la sexualidad en el adulto mayor? ¿Al momento de realizar la valoración del patrón sexualidad, que barreras ha podido identificar en el usuario adulto mayor? ¿Cuál cree usted que son sus impedimentos como estudiante al momento de valorar la sexualidad del adulto mayor?

<b>CATEGORÍA C1</b> Normatividad	<b>SUBCATEGORÍA C1.1</b> Prohibitividad	Entrevista semiestructurada	¿Cómo usted cree que expresan su sexualidad los adultos mayores? ¿Cómo cree usted que los sentimientos influyen en la sexualidad del adulto mayor? ¿Qué opina de la masturbación en el adulto mayor? ¿La cultura y el nivel de instrucción influyen en la sexualidad del adulto mayor? ¿Qué actividades cree usted que estimularían el deseo sexual en el adulto mayor? ¿En la sociedad se crean mitos en relación a la sexualidad del adulto mayor, que creencias cree usted que influyen en su formación profesional?
	<b>SUBCATEGORÍA C1.2</b> Permisividad		
<b>CATEGORÍA C2</b> Comprensividad	<b>SUBCATEGORÍA C2.1</b> Empatía	Entrevista semiestructurada	¿Para usted el acto sexual implica simplemente la parte física del ser humano? Como parte de la sociedad, cómo ve usted la sexualidad del adulto mayor. ¿Cuál es la importancia que usted le da al tema sexualidad del adulto mayor durante su proceso de formación profesional?
	<b>SUBCATEGORÍA C2.2</b> Cultivo		

